

## **ОСОБЛИВОСТІ ПЕРЕБІГУ ВАГІТНОСТІ, ПОЛОГІВ І СТАНИ НОВОНАРОДЖЕНИХ У ЖІНОК, ЩО СТРАЖДАЮТЬ НА ЦУКРОВИЙ ДІАБЕТ**

*Сухарев А.Б.; Литвинова Ю.О., студ. 3-го курсу*

*СумДУ, кафедра акушерства та гінекології*

Мета даного дослідження: вивчення перебігу вагітності, пологів, стану новонароджених у жінок, що страждають цукровим діабетом (ЦД). Відповідно до мети були поставлені наступні завдання: з'ясувати особливості перебігу вагітності у жінок з ЦД, стан плода, особливості перебігу пологів, дати характеристику стану дітей, що народилися від матерів, страждаючих ЦД. Матеріалом для ретроспективного аналізу були історії пологів 28 жінок, страждаючих ЦД, за останні 3 роки. Обтяжений акушерсько-гінекологічний анамнез мав місце в 82 % вагітних. Екстрагенітальні захворювання відмічались у 64 % вагітних, в їх структурі провідне місце займали хронічний пієлонефрит (у 39 % жінок) і ожиріння (21 %). Вивчення характеру перебігу даної вагітності показали, що у 93 % жінок, які обстежувалися відмічались ФПН та ЗВУР, у 61% - багатоводдя, в 70 % - великий плід, плацентит- в 46 %, загроза передчасних пологів – в 39 %. Для комплексної оцінки стану плода використовувалися: УЗД, доплерометрія, КТГ. Ознаки діабетичної фетопатії були виявлені у 75 % новонароджених, з порушенням гемодинаміки в 65 % випадків. Аналіз перебігу пологів показує, що передчасні пологи спостерігалися у 82 % пацієнток, в 100% випадків це були індуковані пологи. Показаннями до дострокового розродження в терміни до 35 тижнів стали декомпенсація ЦД, внутрішньоутробне страждання плода; у пізніші терміни – погіршення внутрішньоутробного стану плода, наростаюче багатоводдя, важка форма гестозу. Шляхом операції кесаревого розтину були розроджені 23 жінки. Показаннями до оперативного розродження стали декомпенсація ЦД, внутрішньоутробне страждання плода, діабетична фетопатія. Пологи через природні пологові шляхи ускладнилися передчасним вилиттям навколоплідних вод, слабкістю пологової діяльності. Відхилення від нормального перебігу постнатальної адаптації спостерігалось практично у всіх новонароджених; у структурі дитячої патології переважали церебральна ішемія (100 %), діабетична фетопатія (68%), прояви внутрішньоутробної інфекції (25 %). Реанімаційних заходів потребували 11 % дітей. Вроджені вади розвитку спостерігалися в 14 % новонароджених, це аномалії розвитку кістково-суглобової і серцево-судинної системи.

Отримані результати дослідження свідчать про те, що жінкам дітородного віку, що страждають ЦД, необхідно проводити передгравідарну підготовку, своєчасну госпіталізацію в ендокринологічні та акушерські стаціонари, визначення оптимальних термінів і способів розродження.